

ΓΙΓΑΝΤΙΑΙΟ ΑΙΜΑΤΩΜΑ ΓΛΟΥΤΟΥ – ΣΥΝΔΡΟΜΟ ΓΛΟΥΤΙΑΙΟΥ ΜΥΙΚΟΥ ΔΙΑΜΕΡΙΣΜΑΤΟΣ

¹Χρίστος Πογιατζής, ¹Κωνσταντίνος Δερματόπουλος, ²Αγγελος Μπαλτατζίδης, ¹Σκάνδαλος Ιωάννης
¹Χειρουργική Κλινική και ²Ακτινολογικό Εργαστήριο, Γενικό Νοσοκομείο “Άγιος Παύλος” Θεσσαλονίκης

Εισαγωγή

Η εκδήλωση αυτόματου γιγαντιαίου ενδομυϊκού γλουτιαίου αιματώματος αποτελεί εξαιρετικά σπάνια κατάσταση, η οποία συνδιάζεται με λήψη αντιπηκτικής θεραπείας.

Σκοπός

Παρουσίαση περίπτωσης αυτόματου γιγαντιαίου ενδομυϊκού γλουτιαίου αιματώματος με εκδηλώσεις γλουτιαίου μυϊκού διαμερίσματος.

Υλικό & μέθοδος

Άνδρας ηλικίας 76 ετών διακομίσθηκε από τη Ρευματολογική Κλινική στην οποία έγινε εισαγωγή για τη χορήγηση βιολογικού παράγοντα-θεραπείας ψωριασικής και εντεροπαθητικής αρθρίτιδας, για αντιμετώπιση μεγάλης αυτόματης διόγκωσης αριστερού γλουτού αρχόμενης από 3ημέρου χωρίς συσχέτισμο τοπικής κάκωσης ή ιατρικής πράξης. Ιατρικό ιστορικό: ψωριασικής αρθρίτιδας, υπέρταση. Λήψη αντιπηκτικής αγωγής για κοιλιακή μαρμαρυγή.

Κλινικά μεγάλη επώδυνη, υπό τάση διόγκωση αριστερού γλουτού, υπολειπόμενη κινητικότητα – ισχύς αριστερού κάτω άκρου. Αρτηριακή πίεση 145/70 mm Hg, σφύξεις 75 /min. Στον εργαστηριακό έλεγχο: Hct 22,5%, Hb 7,3 gr/dl, PLT 711.000 /Μl, Κ 5,6 mmol/L, Κρεατινίνη 0,87 mgr/dl.

Έγινε απεικονιστικός έλεγχος με αξονική τομογραφία: Διαπιστώθηκε γιγαντιαίο ενδομυϊκό αιμάτωμα αριστερού γλουτού (20x11 cm). Διακοπή της αντιπηκτικής αγωγής, χορήγηση βιταμίνης Κ, 2 μονάδων αίματος και 4 μονάδων FFP. Ο ασθενής υπό τοπική αναισθησία υποβλήθηκε σε παροχέτευση του αιματώματος (μεγάλη ποσότητα θρόμβων και νεκρωμένων μυϊκών ινών). Τοποθετήθηκαν παροχετεύσεις τύπου Petser.



Αποτελέσματα

Βελτιώθηκε η κλινική κατάσταση του ασθενούς κινητικότητα και ισχύς του αριστερού κάτω άκρου. Η μετεγχειρητική πορεία ήταν ομαλή και ο ασθενής εξήλθε μετά 6ήμερο υπό αντιπηκτική αγωγή με LMWH, σύσταση αλλαγών τραύματος και κινητική φυσικοθεραπεία.

Συμπέρασμα

Η εκδήλωση αυτομάτου γιγαντιαίου ενδομυϊκού γλουτιαίου αιματώματος, σχετιζόμενου με λήψη αντιπηκτικής αγωγής μπορεί να σχετίζεται με εκδήλωση μυϊκού γλουτιαίου διαμερίσματος. Απαιτείται εγκαίρως διάγνωση και αντιμετώπιση εξαιτίας κινδύνου εκδήλωσης μη αναστρέψιμων τοπικών και συστηματικών βλαβών.